

**Proceso selectivo para a elaboración dunha Listaxe de persoal laboral temporal para postos de GRADUADO/A ENFERMERÍA UCA (Grupo II ≡ A2)**

**GALEGO**

**1. Sinala a opción correcta referida ao Código Deontolóxico da Enfermería Española:**

- A) Foi aprobada mediante la Resolución 32/79 do 14 de xullo de 1979.
- B) Ata a aprobación do Código propio da enfermería española, a referencia para resolver problemas éticos da profesión de enfermería foi o Código do Consello Internacional de Enfermería (CIE).
- C) O Código Deontolóxico está baseado nunha ética inspirada no benestar das persoas para as que o/a enfermeiro/a actúa profesionalmente.
- D) As respostas B e C son correctas .

**2. Respecto ao segredo profesional, segundo o artigo 199 do Código penal:**

- A) O profesional que, con incumprimento da súa obrigaón de sigilo ou reserva, divulgue os segredos doutra persoa, será castigado coa pena de prisión dun a catro anos, multa de doce a vinte e catro meses e inhabilitación especial para a devandita profesión por tempo de dous a seis anos.
- B) O profesional que, con incumprimento da súa obrigaón de sigilo ou reserva, divulgue os segredos doutra persoa, será castigado coa pena de prisión de dúas a seis anos, multa de seis a doce meses e inhabilitación especial para a devandita profesión por tempo de tres a cinco anos.
- C) O profesional que, con incumprimento da súa obrigaón de sigilo ou reserva, divulgue os segredos doutra persoa, será castigado coa pena de prisión de tres a cinco anos, multa de seis a doce meses e inhabilitación especial para a devandita profesión por tempo de dous a seis anos.
- D) O profesional que, con incumprimento da súa obrigaón de sigilo ou reserva, divulgue os segredos doutra persoa, será castigado coa pena de prisión dun a catro anos, multa de doce a vinte e catro meses e inhabilitación especial para a devandita profesión por tempo de tres a cinco anos.

**3. Que nome recibe o proxecto ligado aos cuidados de enfermería, cuxo obxectivo é construír un modelo global de calidade de cuidados seguros de enfermería hospitalarios, validalo e medilo no conxunto dos hospitais do Sistema Nacional de Saúde (SNS)?**

- A) EFQM.
- B) EA.
- C) ENEAS.
- D) SENECA.

**CASTELLANO**

**1. Señala la opción correcta referida al Código Deontológico de la Enfermería Española:**

- A) Fue aprobada mediante la Resolución 32/79 del 14 de julio de 1979.
- B) Hasta la aprobación del Código propio de la enfermería española, la referencia para resolver problemas éticos de la profesión de enfermería fue el Código del Consejo Internacional de Enfermería (CIE).
- C) El Código Deontológico está basado en una ética inspirada en el bienestar de las personas para las que el/la enfermero/a actúa profesionalmente.
- D) Las respuestas B y C son correctas .

**2. Respecto al secreto profesional, según el artículo 199 del Código Penal:**

- A) El profesional que, con incumplimiento de su obligación de sigilo o reserva, divulgue los secretos de otra persona, será castigado con la pena de prisión de uno a cuatro años, multa de doce a veinticuatro meses e inhabilitación especial para dicha profesión por tiempo de dos a seis años.
- B) El profesional que, con incumplimiento de su obligación de sigilo o reserva, divulgue los secretos de otra persona, será castigado con la pena de prisión de dos a seis años, multa de seis a doce meses e inhabilitación especial para dicha profesión por tiempo de tres a cinco años.
- C) El profesional que, con incumplimiento de su obligación de sigilo o reserva, divulgue los secretos de otra persona, será castigado con la pena de prisión de tres a cinco años, multa de seis a doce meses e inhabilitación especial para dicha profesión por tiempo de dos a seis años.
- D) El profesional que, con incumplimiento de su obligación de sigilo o reserva, divulgue los secretos de otra persona, será castigado con la pena de prisión de uno a cuatro años, multa de doce a veinticuatro meses e inhabilitación especial para dicha profesión por tiempo de tres a cinco años.

**3. ¿Qué nombre recibe el proyecto ligado a los cuidados de enfermería, cuyo objetivo es construir un modelo global de calidad de cuidados seguros de enfermería hospitalarios, validarlo y medirlo en el conjunto de los hospitales del Sistema Nacional de Salud (SNS)?**

- A) EFQM.
- B) EA.
- C) ENEAS.
- D) SENECA.

**GALEGO**

**4. Cales dos seguintes son obxectivos da educación para a saúde?**

- A) Modificar comportamentos.
- B) Promover e estimular hábitos saudables.
- C) Cambiar actitudes e condutas negativas.
- D) Todos os anteriores son obxectivos da educación para a saúde.

**5. Na Enfermería Baseada na Evidencia, Cales son os compoñentes do formato de preguntas PICO para facilitar a procura de evidencias?**

- A) Paciente, indicadores, comparación y objetivos programados.
- B) Poboación, intervención, comparación e resultado.
- C) Problema exposto, intervención comparadora e obxectivo esperado.
- D) Ningún dos anteriores é correcto.

**6. Ante un paciente inconsciente, despois de determinar que non responde e non respira, Cal dos seguintes é o próximo paso?**

- A) Iniciar masaxes cardíacas.
- B) Pedir axuda.
- C) Determinar si presenta fibrilación ventricular.
- D) Iniciar con dos ventiladores.

**7. Na recolección de información para a valoración dun paciente con problemas de saúde mental, a fonte primaria refírese a:**

- A) O propio paciente.
- B) Os documentos escritos.
- C) O sistema sanitario.
- D) A familia.

**8. A absorción dun fármaco, de que factores depende?**

- A) Da vía de administración.
- B) Da solubilidade.
- C) Da capacidade para cruzar as membranas biolóxicas.
- D) Todas son correctas.

**9. Indique a resposta INCORRECTA, en relación a algunhas das interaccións farmacolóxicas dun tratamento con litio:**

- A) Os diuréticos tiazídicos aumentan a concentración de litio.
- B) A cafeína diminúe a concentración de litio.
- C) Os AINEs diminúen a concentración de litio.

**CASTELLANO**

**4. ¿Cuáles de los siguientes son objetivos de la educación para la salud?**

- A) Modificar comportamientos.
- B) Promover y estimular hábitos saludables.
- C) Cambiar actitudes y conductas negativas.
- D) Todos los anteriores son objetivos de la educación para la salud.

**5. En la Enfermería Basada en la Evidencia, ¿Cuáles son los componentes del formato de preguntas PICO para facilitar la búsqueda de evidencias?**

- A) Paciente, indicadores, comparación y objetivos programados.
- B) Población, intervención, comparación y resultado.
- C) Problema planteado, intervención comparadora y objetivo esperado.
- D) Ninguno de los anteriores es correcto.

**6. Ante un paciente inconsciente, después de determinar que no responde y no respira, ¿Cuál de los siguientes es el próximo paso?**

- A) Iniciar masajes cardíacos.
- B) Pedir ayuda.
- C) Determinar si presenta fibrilación ventricular.
- D) Iniciar con dos ventiladores.

**7. En la recolección de información para la valoración de un paciente con problemas de salud mental, la fuente primaria se refiere a:**

- A) El propio paciente.
- B) Los documentos escritos.
- C) El sistema sanitario.
- D) La familia.

**8. La absorción de un fármaco, ¿de qué factores depende?**

- A) De la vía de administración.
- B) De la solubilidad.
- C) De la capacidad para cruzar las membranas biológicas.
- D) Todas son correctas.

**9. Indique la respuesta INCORRECTA, en relación a algunas de las interacciones farmacológicas de un tratamiento con litio:**

- A) Los diuréticos tiazídicos aumentan la concentración de litio.
- B) La cafeína disminuye la concentración de litio.
- C) Los AINEs disminuyen la concentración de litio.

**GALEGO**

**CASTELLANO**

D) Os corticoides aumentan a concentración de litio.

D) Los corticoides aumentan la concentración de litio.

**10. Indique a resposta correcta, en relación a algunhas das interaccións farmacolóxicas dun tratamento con clozapina:**

**10. Indique la respuesta correcta, en relación a algunas de las interacciones farmacológicas de un tratamiento con clozapina:**

A) A cafeína aumenta os efectos do antipsicótico.

A) La cafeína aumenta los efectos del antipsicótico.

B) A cafeína diminúe os efectos do antipsicótico.

B) La cafeína disminuye los efectos del antipsicótico.

C) O tabaco aumenta os efectos do antipsicótico.

C) El tabaco aumenta los efectos del antipsicótico.

D) Ningunha é correcta.

D) Ninguna es correcta.

**11. No ámbito da saúde mental existen unha serie de factores que engaden unha maior complexidade ao seguimento do tratamento farmacolóxico. Sinale a INCORRECTA:**

**11. En el ámbito de la salud mental existen una serie de factores que añaden una mayor complejidad al seguimiento del tratamiento farmacológico. Señale la INCORRECTA:**

A) A existencia de trastornos comórbidos por consumo de substancias.

A) La existencia de trastornos comórbidos por consumo de sustancias.

B) Illamento social.

B) Aislamiento social.

C) Impacto dos síntomas do trastorno mental nas funcións cognitivas.

C) Impacto de los síntomas del trastorno mental en las funciones cognitivas.

D) Alto *insight*.

D) Alto *insight*.

**12. Que pode aparecer despois de retirar ou diminuír a dose dos medicamentos antidepressivos serotoninérgicos?:**

**12. ¿Qué puede aparecer después de retirar o disminuir la dosis de los medicamentos antidepressivos serotoninérgicos?:**

A) Síndrome serotoninérgico.

A) Síndrome serotoninérgico.

B) Síndrome de discontinuación.

B) Síndrome de discontinuación.

C) Síndrome neuroléptico maligno.

C) Síndrome neuroléptico maligno.

D) Síndrome de Steven Johnson.

D) Síndrome de Steven Johnson.

**13. En investigación clínica, a solicitude do consentimento informado para participar nun estudo é un procedemento para facer operativo o principio ético de:**

**13. En investigación clínica, la solicitud del consentimiento informado para participar en un estudio es un procedimiento para hacer operativo el principio ético de:**

A) Non maleficencia

A) No maleficencia

B) Beneficencia

B) Beneficencia

C) Xustiza

C) Justicia

D) Autonomía

D) Autonomía

**14. Dentro da evolución na asistencia á saúde mental, Cando tivo lugar o movemento "antipsiquiatría"?**

**14. Dentro de la evolución en la asistencia a la salud mental, ¿Cuándo tuvo lugar el movimiento "antipsiquiatría"?**

A) Século XVII.

A) Siglo XVII.

B) Século XVIII.

B) Siglo XVIII.

C) Século XIX.

C) Siglo XIX.

D) Século XX.

D) Siglo XX.

**15. Segundo Karl Menninger como se define a saúde mental?**

**15. Según Karl Menninger ¿cómo se define la salud mental?**

A) Un estado de bienestar físico, mental e espiritual.

A) Un estado de bienestar físico, mental y espiritual.

GALEGO

CASTELLANO

B) Unha adaptación dos seres humanos aos demais e ao mundo que lles rodea cun máximo de eficacia e felicidade.	B) Una adaptación de los seres humanos a los demás y al mundo que les rodea con un máximo de eficacia y felicidad.
C) Un estado adaptativo de cumprimento de roles e responsabilidades sociais.	C) Un estado adaptativo de cumplimiento de roles y responsabilidades sociales.
D) Un estado de benestar mental no que hai ademais unha ausencia de calquera tipo de trastorno.	D) Un estado de bienestar mental en el que hay además una ausencia de cualquier tipo de trastorno.
<b>16. Segundo L.R.Shives, hai unha serie de factores que inflúen no mantemento da saúde mental, sinala a INCORRECTA:</b>	<b>16. Según L.R.Shives, hay una serie de factores que influyen en el mantenimiento de la salud mental, señale la INCORRECTA:</b>
A) Comunicación interpersonal.	A) Comunicación interpersonal.
B) Mecanismos de defensa do ego.	B) Mecanismos de defensa del ego.
C) Persoas achegadas ou de apoio.	C) Personas allegadas o de apoyo.
D) Adherencia ao tratamento farmacolóxico.	D) Adherencia al tratamiento farmacológico.
<b>17. Cal é o principio ético polo cal se debe previr ou eliminar o dano do paciente e promover o benestar?</b>	<b>17. ¿Cuál es el principio ético por el cual se debe prevenir o eliminar el daño del paciente y promover el bienestar?</b>
A) Beneficencia	A) Beneficencia
B) Xustiza	B) Justicia
C) Non maleficencia	C) No maleficencia
D) Autonomía	D) Autonomía
<b>18. No contexto da bioética, cal dos seguintes NON é un dos principios éticos esenciais?</b>	<b>18. En el contexto de la bioética, ¿cuál de los siguientes NO es uno de los principios éticos esenciales?</b>
A) Autonomía	A) Autonomía
B) Non maleficencia	B) No maleficencia
C) Confidencialidade	C) Confidencialidad
D) Beneficencia	D) Beneficencia
<b>19. Que principios éticos deben guiar a nosa actuación como profesionais sanitarios?</b>	<b>19. ¿Qué principios éticos deben guiar nuestra actuación como profesionales sanitarios?</b>
A) Principio de beneficencia: velar pola vida e o beneficio da saúde.	A) Principio de beneficencia: velar por la vida y el beneficio de la salud.
B) Principio de non maleficencia: evitar prexuízos coas intervencións, minimizando os danos.	B) Principio de no maleficencia: evitar perjuicios con las intervenciones, minimizando los daños.
C) Compromiso de confidencialidade respecto a a información coñecida en virtude do exercicio profesional.	C) Compromiso de confidencialidad respecto a la información conocida en virtud del ejercicio profesional.
D) Todas son correctas.	D) Todas son correctas.
<b>20. A memoria que almacena información de carácter xeral, por exemplo, o significado das palabras, denomínase:</b>	<b>20. La memoria que almacena información de carácter general, por ejemplo, el significado de las palabras, se denomina:</b>
A) Memoria operativa.	A) Memoria operativa.
B) Memoria episódica.	B) Memoria episódica.
C) Memoria semasiolóxica.	C) Memoria semasiológica.

GALEGO	CASTELLANO
D) Memoria semántica.	D) Memoria semántica.
<b>21. A psicoeducación refírese a:</b>	<b>21. La psicoeducación se refiere a:</b>
A) Intervencións enfocadas a mellorar o coñecemento da enfermidade e as capacidades de afrontamento.	A) Intervenciones enfocadas a mejorar el conocimiento de la enfermedad y las capacidades de afrontamiento.
B) Intervencións centradas na prevención de condutas violentas.	B) Intervenciones centradas en la prevención de conductas violentas.
C) Establecemento do vínculo terapéutico.	C) Establecimiento del vínculo terapéutico.
D) Diálogo entre paciente e terapeuta.	D) Diálogo entre paciente y terapeuta.
<b>22. Todos son programas de seguimento comunitario, EXCEPTO:</b>	<b>22. Todos son programas de seguimiento comunitario, EXCEPTO:</b>
A) Modelo de axencia de servizos (broker case management).	A) Modelo de agencia de servicios (broker case management).
B) Modelo de competencias (strenghts model).	B) Modelo de competencias (strenghts model).
C) Tratamento asertivo-comunitario (TAC).	C) Tratamiento asertivo-comunitario (TAC).
D) Modelo de coidados persoais (care model).	D) Modelo de cuidados personales (care model).
<b>23. Segundo Leavell e Clark, un paciente que este enfermo sen clínica, atópase na fase da historia natural da enfermidade chamada:</b>	<b>23. Según Leavell y Clark, un paciente que éste enfermo sin clínica, se encuentra en la fase de la historia natural de la enfermedad llamada:</b>
A) Presintomática.	A) Presintomática.
B) Prepatogénica.	B) Prepatogénica.
C) Resultado.	C) Resultado.
D) Prodrómica.	D) Prodrómica.
<b>24. Nun grupo terapéutico, Cal dos seguintes factores NON é terapéutico?</b>	<b>24. En un grupo terapéutico, ¿Cuál de los siguientes factores NO es terapéutico?</b>
A) A aceptación mutua dos membros.	A) La aceptación mutua de los miembros.
B) A interpretación, que permite coñecer máis ao grupo.	B) La interpretación, que permite conocer más al grupo.
C) A catarse, que permite aos membros expresar as súas ideas, sentimentos.	C) La catarsis, que permite a los miembros expresar sus ideas, sentimientos.
D) A empatía, pois permite que todos os membros comprendanse uns a outros.	D) La empatía, pues permite que todos los miembros se comprendan unos a otros.
<b>25. Señale a resposta INCORRECTA en relación ao manexo do paciente axitado:</b>	<b>25. Señale la respuesta INCORRECTA en relación al manejo del paciente agitado:</b>
A) O paradigma actual está a derivar cara á supresión das contencións mecánicas en pos dunha abordaxe verbal, a través de técnicas de desescalada e relación de axuda, co obxectivo de axudar á persoa para acougar, e así formar, unha sólida alianza terapéutica e un sistema de colaboración para o tratamento da axitación.	A) El paradigma actual está derivando hacia la supresión de las contenciones mecánicas en pos de un abordaje verbal, a través de técnicas de desescalada y relación de ayuda, con el objetivo de ayudar a la persona a calmarse, y así formar, una sólida alianza terapéutica y un sistema de colaboración para el tratamiento de la agitación.
B) O uso do illamento e/o contención pode ser necesario para evitar danos, tanto ao paciente como á contorna inmediata, con todo, é necesario reflexionar sobre a necesidade de previr, ao máximo posible, a contención mecánica, por considerarse unha técnica aversiva, con alto custo económico e humano.	B) El uso del aislamiento y/o contención puede ser necesario para evitar daños, tanto al paciente como al entorno inmediato, sin embargo, es necesario reflexionar sobre la necesidad de prevenir, al máximo posible, la contención mecánica, por considerarse una técnica aversiva, con alto coste económico y humano.

**GALEGO**

C) A atención á saúde mental derivou cara un modelo comunitario, no cal a adherencia terapéutica e a relación de axuda, entre a persoa e o sistema de saúde mental, son un pilar básico, garante do éxito en calquera tratamento de saúde mental. Este feito fai que o coidado da relación terapéutica sexa vital para a recuperación e rehabilitación da persoa, polo que, ante unha desestabilización da súa enfermidade, débese evitar no posible, tomar medidas involuntarias e aversivas, buscando medidas de consenso e que favorezan unha experiencia positiva.

D) Historicamente, a contención mecánica (tamén denominada "inmovilización terapéutica"), describiuse como un método moi seguro e eficiente para acougar a unha persoa axitada na contorna clínica. As últimas evidencias, suxiren que o uso deste procedemento, non se relaciona con riscos físicos e psicolóxicos para a persoa e os profesionais implicados. Atópase indicado en situacións que vulneran a integridade das persoas, pero non debe ser utilizado como castigo, nin para o descanso dos profesionais. Previamente á realización deste procedemento, non é necesario esgotar todas as posibles vías de contención.

**26. Son crenzas ERRÓNEAS en relación á conduta autolítica:**

- A) O que se quere matar non o di.
- B) Retar ao suicida pode precipitar o intento.
- C) O suicida desexa morrer.
- D) A e C son correctas.

**27. Na avaliación de risco autolítico, deberase considerar principalmente:**

- A) Presenza de intentos de suicidio previos.
- B) Idade.
- C) Situación económica.
- D) Illamento social.

**28. Señale cal das seguintes afirmacións relacionadas co suicidio é INCORRECTA:**

- A) A exposición inadecuada nos medios de comunicación sobre suicidios pode producir un efecto contaxio ou efecto Werther.
- B) Os medios de comunicación poden ter un efecto protector ou efecto Papageno fronte ao suicidio, xa sexa pola non aparición de determinadas noticias, a redución da cantidade de noticias e/o a mellora na calidade da información.

**CASTELLANO**

C) La atención a la salud mental ha derivado hacia un modelo comunitario, en el cual la adherencia terapéutica y la relación de ayuda, entre la persona y el sistema de salud mental, son un pilar básico, garante del éxito en cualquier tratamiento de salud mental. Este hecho hace que el cuidado de la relación terapéutica sea vital para la recuperación y rehabilitación de la persona, por lo que, ante una desestabilización de su enfermedad, se debe evitar en lo posible, tomar medidas involuntarias y aversivas, buscando medidas de consenso y que favorezcan una experiencia positiva.

D) Históricamente, la contención mecánica (también denominada "inmovilización terapéutica"), se ha descrito como un método muy seguro y eficiente para calmar a una persona agitada en el entorno clínico. Las últimas evidencias, sugieren que el uso de este procedimiento, no se relaciona con riesgos físicos y psicológicos para la persona y los profesionales implicados. Se encuentra indicado en situaciones que vulneran la integridad de las personas, pero no debe ser utilizado como castigo, ni para el descanso de los profesionales. Previamente a la realización de este procedimiento, no es necesario agotar todas las posibles vías de contención.

**26. Son creencias ERRÓNEAS en relación a la conducta autolítica:**

- A) El que se quiere matar no lo dice.
- B) Retar al suicida puede precipitar el intento.
- C) El suicida desea morir.
- D) A y C son correctas.

**27. En la evaluación de riesgo autolítico, se deberá considerar principalmente:**

- A) Presencia de intentos de suicidio previos.
- B) Edad.
- C) Situación económica.
- D) Aislamiento social.

**28. Señale cuál de las siguientes afirmaciones relacionadas con el suicidio es INCORRECTA:**

- A) La exposición inadecuada en los medios de comunicación sobre suicidios puede producir un efecto contagio o efecto Werther.
- B) Los medios de comunicación pueden tener un efecto protector o efecto Papageno frente al suicidio, ya sea por la no aparición de determinadas noticias, la reducción de la cantidad de noticias y/o la mejora en la calidad de la información.

**GALEGO**

**CASTELLANO**

C) Segundo a OMS, algunhas das áreas de acción estratéxica para a prevención da conduta suicida son: reducir o acceso a métodos letais, facer participar aos medios de difusión, elaborar e aplicar unha estratexia nacional integral de prevención do suicidio.

D) SUPRE: programa que lanzó el Ministerio de Sanidad en 2010 para la prevención del suicidio.

**29. As Unidades de Hospitalización Psiquiátrica na Comunidade de Galicia NON teñen como función:**

A) A cobertura e apoio ás situacións de urxencia hospitalaria.

B) A docencia e a investigación sanitaria en materia de saúde mental.

C) A rehabilitación e integración comunitaria dos pacientes e facer o seguimento dos casos dados de alta nestas unidades, en colaboración cos profesionais de atención primaria.

D) O tratamento dos pacientes internados, tendo sempre en conta o principio de continuidade terapéutica e o criterio de alta hospitalaria ao acabar a crise que determinou o ingreso do paciente.

**30. Cando na valoración de enfermería dunha persoa que padece un trastorno mental, observamos que na familia hai unha "alta emoción expresada", atopamos:**

A) Interaccións asertivas e expresión aberta de sentimentos.

B) Comentarios críticos, hostilidade e sobre implicación emocional.

C) Actitudes de respecto e comprensión cara á enfermidade mental do familiar.

D) Indiferenza afectiva cara ao proceso de rehabilitación familiar.

**31. Entre os aspectos para valorar no perfil dunha persoa con Trastorno Mental Grave, NON se atopa:**

A) Vinculación ou non á rede asistencial.

B) Nivel de tóxicos en sangue.

C) Gravidade.

D) Funcionalidade.

**32. Segundo R.J.Rosenthal, sinala cal das seguintes características NON forma parte do xogo patolóxico:**

A) Progresión e preocupación.

B) Actos ilegais.

C) Fenómeno de tolerancia.

D) Ausencia de consecuencias familiares e laborais.

C) Según la OMS, algunas de las áreas de acción estratégica para la prevención de la conducta suicida son: reducir el acceso a métodos letales, hacer participar a los medios de difusión, elaborar y aplicar una estrategia nacional integral de prevención del suicidio.

D) SUPRE: programa que lanzó el Ministerio de Sanidad en 2010 para la prevención del suicidio.

**29. Las Unidades de Hospitalización Psiquiátrica en la Comunidad de Galicia NO tienen como función:**

A) La cobertura y apoyo a las situaciones de urgencia hospitalaria.

B) La docencia y la investigación sanitaria en materia de salud mental.

C) La rehabilitación e integración comunitaria de los pacientes y hacer el seguimiento de los casos dados de alta en estas unidades, en colaboración con los profesionales de atención primaria.

D) El tratamiento de los pacientes internados, teniendo siempre en cuenta el principio de continuidad terapéutica y el criterio de alta hospitalaria al acabar la crisis que determinó el ingreso del paciente.

**30. Cuando en la valoración de enfermería de una persona que padece un trastorno mental, observamos que en la familia hay una "alta emoción expresada", encontramos:**

A) Interacciones asertivas y expresión abierta de sentimientos.

B) Comentarios críticos, hostilidad y sobre implicación emocional.

C) Actitudes de respeto y comprensión hacia la enfermedad mental del familiar.

D) Indiferencia afectiva hacia el proceso de rehabilitación familiar.

**31. Entre los aspectos a valorar en el perfil de una persona con Trastorno Mental Grave, NO se encuentra:**

A) Vinculación o no a la red asistencial.

B) Nivel de tóxicos en sangre.

C) Gravedad.

D) Funcionalidad.

**32. Según R.J.Rosenthal, señala cuál de las siguientes características NO forma parte del juego patológico:**

A) Progresión y preocupación.

B) Actos ilegales.

C) Fenómeno de tolerancia.

D) Ausencia de consecuencias familiares y laborales.

**GALEGO**

**33. A percepción errónea dun estímulo externo real, no que a persoa está convencida absolutamente da súa realidade, pode haber xuízo de realidade e control voluntario, denomínase:**

- A) Alucinación.
- B) Pseudoalucinación.
- C) Alucinosis.
- D) Ilusión.

**34. Sinale a parella **FALSA** de antídoto-tóxico:**

- A) N-acetilcisteína - Ibuprofeno
- B) Biperideno - Neurolépticos
- C) Flumazenilo - Benzodiazepinas
- D) Tiosulfato Sódico - Cianuro

**35. A definición "Síndrome reversible causado por unha substancia específica, que afecta a unha ou varias das seguintes funcións mentais: memoria, orientación, estado de ánimo, xuízo e función conductual, social ou laboral" corresponde a:**

- A) Intoxicación
- B) Abuso
- C) Adicción
- D) Dependencia

**36. O efecto das benzodiazepinas poténciase por consumir á vez:**

- A) Nicotina
- B) Bebidas alcohólicas
- C) Cafeína
- D) Cocaína

**36. O antídoto da benzodiazepina é:**

- A) Naloxona
- B) Flumazenilo
- C) Clometiazol
- D) Tiamina

**37. Respecto a os sistemas de clasificación dos diagnósticos psiquiátricos, son todas certas, **EXCEPTO**:**

- A) Dous dos máis utilizados son o Manual Diagnóstico e Estatístico dos Trastornos Mentais (DSM) elaborado pola American Psychiatric Association (APA) e a Clasificación Internacional das Enfermidades (CIE) elaborada pola OMS.

**CASTELLANO**

**33. La percepción errónea de un estímulo externo real, en el que la persona está convencida absolutamente de su realidad, puede haber juicio de realidad y control voluntario, se denomina:**

- A) Alucinación.
- B) Pseudoalucinación.
- C) Alucinosis.
- D) Ilusión.

**34. Señale la pareja **FALSA** de antídoto-tóxico:**

- A) N-acetilcisteína - Ibuprofeno
- B) Biperideno - Neurolépticos
- C) Flumazenilo - Benzodiazepinas
- D) Tiosulfato Sódico - Cianuro

**35. La definición "Síndrome reversible causado por una sustancia específica, que afecta a una o varias de las siguientes funciones mentales: memoria, orientación, estado de ánimo, juicio y función conductual, social o laboral" corresponde a:**

- A) Intoxicación
- B) Abuso
- C) Adicción
- D) Dependencia

**36. El efecto de las benzodiazepinas se potencia por consumir a la vez:**

- A) Nicotina
- B) Bebidas alcohólicas
- C) Cafeína
- D) Cocaína

**36. El antídoto de la benzodiazepina es:**

- A) Naloxona
- B) Flumazenilo
- C) Clometiazol
- D) Tiamina

**37. Respecto a los sistemas de clasificación de los diagnósticos psiquiátricos, son todas ciertas, **EXCEPTO**:**

- A) Dos de los más utilizados son el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM) elaborado por la American Psychiatric Association (APA) y la Clasificación Internacional de las Enfermedades (CIE) elaborada por la OMS.

**GALEGO**

**CASTELLANO**

- B) Proporcionan unha linguaxe común a todos os profesionais sanitarios.  
C) Exploran as causas aínda descoñecidas de moitos trastornos mentais.

D) Teñen por obxecto distinguir un diagnóstico psiquiátrico doutro sen ter en conta o seu tratamento.

**38. Cal dos seguintes Trastornos da Personalidade recollidos no DSM-5 NON se inclúe no grupo C?**

- A) Trastorno da personalidade por evitación.  
B) Trastorno da personalidade dependente.  
C) Trastorno da personalidade histriónico.  
D) Trastorno da personalidade obsesivo-compulsivo.

**39. Dificultade para establecer relacións sociais, tendencia ao illamento, ausencia de sentimentos cálidos e tenros, indiferenza á aprobación ou á crítica dos demais, cal dos seguintes trastornos presentan estas características?**

- A) Trastorno da personalidade paranoide..  
B) Trastorno da personalidade esquizoide.  
C) Trastorno da personalidade esquizotípico.  
D) Trastorno da personalidade antisocial.

**40. Cal das seguintes afirmacións define mellor un trastorno psicótico?**

- A) Alteración do estado de ánimo caracterizada por episodios de euforia e depresión.  
B) Perda de contacto coa realidade, acompañada de alucinacións e delirios.  
C) Ansiedade excesiva e irracional ante situacións ou obxectos específicos.  
D) Pensamentos obsesivos que provocan rituais compulsivos.

**41. Que sintomatoloxía é común en persoas co Trastorno de Ansiedade por Enfermidade (Hipocondría)? (Segundo o DSM-5)**

- A) Alucinacións e delirios sobre a enfermidade.  
B) Interpretación errónea das sensacións corporais normais, como signos de enfermidade.  
C) Evitar situacións por medo ao contaxio.  
D) Perda de peso significativa debido á preocupación pola alimentación.

**42. Que características esenciais relaciónanse co Trastorno de Personalidade Histriónica? (Segundo o DSM-5)**

- A) Desconfianza excesiva e inustificada, suspicacia, hipersensibilidade e restrición afectiva.

- B) Proporcionan un lenguaje común a todos los profesionales sanitarios.

- C) Exploran las causas aún desconocidas de muchos trastornos mentales.

D) Tienen por objeto distinguir un diagnóstico psiquiátrico de otro sin tener en cuenta su tratamiento.

**38. ¿Cuál de los siguientes Trastornos de la Personalidad recogidos en el DSM-5 NO se incluye en el grupo C?**

- A) Trastorno de la personalidad por evitación.  
B) Trastorno de la personalidad dependiente.  
C) Trastorno de la personalidad histriónico.  
D) Trastorno de la personalidad obsesivo-compulsivo.

**39. Dificultad para establecer relaciones sociales, tendencia al aislamiento, ausencia de sentimientos cálidos y tiernos, indiferencia a la aprobación o a la crítica de los demás, ¿cuál de los siguientes trastornos presentan estas características?**

- A) Trastorno de la personalidad paranoide.  
B) Trastorno de la personalidad esquizoide.  
C) Trastorno de la personalidad esquizotípico.  
D) Trastorno de la personalidad antisocial.

**40. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones define mejor un trastorno psicótico?**

- A) Alteración del estado de ánimo caracterizada por episodios de euforia y depresión.  
B) Pérdida de contacto con la realidad, acompañada de alucinaciones y delirios.  
C) Ansiedad excesiva e irracional ante situaciones u objetos específicos.  
D) Pensamientos obsesivos que provocan rituales compulsivos.

**41. ¿Qué sintomatología es común en personas con el Trastorno de Ansiedad por Enfermedad (Hipocondría)? (Según el DSM-5)**

- A) Alucinaciones y delirios sobre la enfermedad.  
B) Interpretación errónea de las sensaciones corporales normales, como signos de enfermedad.  
C) Evitar situaciones por miedo al contagio.  
D) Pérdida de peso significativa debido a la preocupación por la alimentación.

**42. ¿Qué características esenciales se relacionan con el Trastorno de Personalidad Histriónica? (Según el DSM-5)**

- A) Desconfianza excesiva e injustificada, suspicacia, hipersensibilidad y restricción afectiva.

**GALEGO**

**CASTELLANO**

B) Anormalidade da percepción, do pensamento, da linguaxe e da conduta.

C) Conduta teatral, reactiva e expresada intensamente, con relacións persoais marcadas pola superficialidade.

D) Perfeccionista, obstinado, indeciso, excesiva devoción ao traballo e o rendemento, dificultade para expresar emocións cálidas e tenras.

**43. Cal das seguintes características NON corresponde ao Trastorno de Personalidade Obsesivo-Compulsiva? (Segundo o DSM-5)**

A) O obxectivo dos comportamentos é previr ou diminuír a ansiedade, ou evitar algún suceso ou situación temida.

B) As compulsións son condutas repetitivas que a persoa realiza en resposta a unha obsesión ou #de acordo con regras que ha de aplicar de maneira ríxida.

C) A persoa evita ignorar ou suprimir eses pensamentos, impulsos ou imaxes

D) As obsesións e compulsións deben consumir moito tempo ou provocar un malestar clinicamente significativo.

**44. As condutas ou actos mentais repetitivos que a persoa afectada sente impulsada a realizar en resposta aos pensamentos obsesivos, denomínanse:**

A) Rituais

B) Manierismos

C) Compulsións

D) Obsesións

**45. Cal NON é un síntoma de desorganización na esquizofrenia?**

A) Incoherencia.

B) Abulia.

C) Pensamento desorganizado.

D) Ningún é síntoma de desorganización.

**46. Os pacientes cun Trastorno da Personalidade Esquizoide presentan:**

A) Desconfianza e suspicacia excesiva e inxustificada.

B) Desapego nas relacións sociais e indiferenza aos encomios ou ás críticas.

C) Hipersensibilidade ao rexeitamento, a humillación ou a vergoña.

D) Unha emocionalidade excesiva e unha conduta dirixida a chamar a atención.

**47. Sinala a afirmación correcta en canto ao Trastorno Bipolar e relacionados segundo o DSM-5:**

B) Anormalidad de la percepción, del pensamiento, del lenguaje y de la conducta.

C) Conducta teatral, reactiva y expresada intensamente, con relaciones personales marcadas por la superficialidad.

D) Perfeccionista, obstinado, indeciso, excesiva devoción al trabajo y el rendimiento, dificultad para expresar emociones cálidas y tiernas.

**43. ¿Cuál de las siguientes características NO corresponde al Trastorno de Personalidad Obsesivo-Compulsiva? (Según el DSM-5)**

A) El objetivo de los comportamientos es prevenir o disminuir la ansiedad, o evitar algún suceso o situación temida.

B) Las compulsiones son conductas repetitivas que la persona realiza en respuesta a una obsesión o de acuerdo con reglas que ha de aplicar de manera rígida.

C) La persona evita ignorar o suprimir esos pensamientos, impulsos o imágenes

D) Las obsesiones y compulsiones deben consumir mucho tiempo o provocar un malestar clínicamente significativo.

**44. Las conductas o actos mentales repetitivos que la persona afectada se siente impulsada a realizar en respuesta a los pensamientos obsesivos, se denominan:**

A) Rituales

B) Manierismos

C) Compulsiones

D) Obsesiones

**45. ¿Cuál NO es un síntoma de desorganización en la esquizofrenia?**

A) Incoherencia.

B) Abulia.

C) Pensamiento desorganizado.

D) Ninguno es síntoma de desorganización.

**46. Los pacientes con un Trastorno de la Personalidad Esquizoide presentan:**

A) Desconfianza y suspicacia excesiva e injustificada.

B) Desapego en las relaciones sociales e indiferencia a las alabanzas o a las críticas.

C) Hipersensibilidad al rechazo, la humillación o la vergüenza.

D) Una emocionalidad excesiva y una conducta dirigida a llamar la atención.

**47. Señala la afirmación correcta en cuanto al Trastorno Bipolar y relacionados según el DSM-5:**

**GALEGO**

**CASTELLANO**

- A) O trastorno bipolar I require un episodio depresivo previo para o seu diagnóstico.
- B) O trastorno bipolar II require polo menos un episodio depresivo previo e polo menos un maníaco para o seu diagnóstico.
- C) O especificador de "ciclo rápido" utilízase cando a persoa ten tres ou máis episodios de teima ou depresión nun ano.

- A) El trastorno bipolar I requiere un episodio depresivo previo para su diagnóstico.
- B) El trastorno bipolar II requiere al menos un episodio depresivo previo y al menos uno maníaco para su diagnóstico.
- C) El especificador de "ciclo rápido" se utiliza cuando la persona tiene tres o más episodios de manía o depresión en un año.

D) O trastorno ciclotímico inclúe episodios hipomaniacos e depresivos que non cumpren criterios para trastorno bipolar ou depresivo maior.

D) El trastorno ciclotímico incluye episodios hipomaniacos y depresivos que no cumplen criterios para trastorno bipolar o depresivo mayor.

**48. Segundo a CIE-11, Cal dos seguintes diagnósticos **NON** se recolle na categoría de "Trastorno do control dos impulsos"?**

**48. Según la CIE-11, ¿Cuál de los siguientes diagnósticos **NO** se recoge en la categoría de "Trastorno del control de los impulsos"?**

- A) Trastorno por xogo de apostas.
- B) Piromanía.
- C) Cleptomanía.
- D) Trastorno por comportamento sexual compulsivo.

- A) Trastorno por juego de apuestas.
- B) Piromanía.
- C) Cleptomanía.
- D) Trastorno por comportamiento sexual compulsivo.

**49. Nos trastornos relacionados co consumo de substancias tóxicas, en que consiste a dependencia física?**

**49. En los trastornos relacionados con el consumo de sustancias tóxicas, ¿en qué consiste la dependencia física?**

- A) Nunha intensa sensación de insatisfacción por non poder consumir as substancias.
- B) Na acción de consumir as drogas producindo un estado de intoxicación con efecto psicoactivo.
- C) Nunha serie de cambios físicos e psíquicos que teñen lugar tras a administración da substancia.

- A) En una intensa sensación de insatisfacción por no poder consumir las sustancias.
- B) En la acción de consumir las drogas produciendo un estado de intoxicación con efecto psicoactivo.
- C) En una serie de cambios físicos y psíquicos que tienen lugar tras la administración de la sustancia.

D) Nun estado de adaptación física manifestada por intensos trastornos físicos cando se interrompe a administración de drogas.

D) En un estado de adaptación física manifestada por intensos trastornos físicos cuando se interrumpe la administración de drogas.

**50. O consumo simultáneo de alcohol e benzodiazepinas está contraindicado. Das seguintes afirmacións, sinala a **INCORRECTA**:**

**50. El consumo simultáneo de alcohol y benzodiazepinas está contraindicado. De las siguientes afirmaciones, señale la **INCORRECTA**:**

- A) O consumo simultáneo de alcohol e benzodiazepinas pode intensificar o efecto amnésico e contribuír a episodios de amnesia lacunar.
- B) As benzodiazepinas poden producir reaccións paradoxais de desinhibición de impulsos agresivos, que poden conducir a condutas impulsivas e violentas, particularmente cando o seu consumo vai asociado ao de alcohol.
- C) As benzodiazepinas poden producir depresión respiratoria por diminución da actividade da musculatura implicada. Poden empeorar a apnea obstructiva do soño ou a hipoventilación. Os riscos aumentan se se combinan con outras drogas depresivas do sistema nervioso central ou alcohol.

- A) El consumo simultáneo de alcohol y benzodiazepinas puede intensificar el efecto amnésico y contribuir a episodios de amnesia lacunar.
- B) Las benzodiazepinas pueden producir reacciones paradójicas de desinhibición de impulsos agresivos, que pueden conducir a conductas impulsivas y violentas, particularmente cuando su consumo va asociado al de alcohol.
- C) Las benzodiazepinas pueden producir depresión respiratoria por disminución de la actividad de la musculatura implicada. Pueden empeorar la apnea obstructiva del sueño o la hipoventilación. Los riesgos aumentan si se combinan con otras drogas depresivas del sistema nervioso central o alcohol.

D) Debido a un fenómeno de tolerancia cruzada, os pacientes alcohólicos teñen unha menor tolerancia ás benzodiazepinas.

D) Debido a un fenómeno de tolerancia cruzada, los pacientes alcohólicos tienen una menor tolerancia a las benzodiazepinas.

**GALEGO**

**CASTELLANO**

**51. Cal dos seguintes signos e síntomas prodúcense na intoxicación por opiáceos?**

- A) Somnolencia ou coma.
- B) Deterioración da atención ou da memoria.
- C) Miosis.
- D) Todas son correctas.

**51. ¿Cual de los siguientes signos y síntomas se producen en la intoxicación por opiáceos?**

- A) Somnolencia o coma.
- B) Deterioro de la atención o de la memoria.
- C) Miosis.
- D) Todas son correctas.

**52. Ante unha intoxicación aguda por opiáceos, Cal dos seguintes signos/síntomas **NON** atopará na valoración?**

- A) Depresión respiratoria, somnolencia.
- B) Hipotensión, fala pastosa.
- C) Ansiedade, maior sensación de vixilancia e ideación paranoide.
- D) Miosis, deterioración da atención ou da memoria.

**52. Ante una intoxicación aguda por opiáceos, ¿Cuál de los siguientes signos/síntomas **NO** encontrará en la valoración?**

- A) Depresión respiratoria, somnolencia.
- B) Hipotensión, habla pastosa.
- C) Ansiedad, mayor sensación de vigilancia e ideación paranoide.
- D) Miosis, deterioro de la atención o de la memoria.

**53. Indique a resposta **INCORRECTA**, en relación aos síntomas que pode presentar un paciente cunha síndrome de abstinencia agudo por consumo de heroína:**

- A) Rinorrea ou lagrimexo.
- B) Bostezos e sudoración.
- C) Miosis e diminución da presión sistólica.
- D) Náuseas ou vómitos.

**53. Indique la respuesta **INCORRECTA**, en relación a los síntomas que puede presentar un paciente con un síndrome de abstinencia agudo por consumo de heroína:**

- A) Rinorrea o lagrimeo.
- B) Bostezos y sudoración.
- C) Miosis y disminución de la presión sistólica.
- D) Náuseas o vómitos.

**54. Estamos xunto a un paciente con Trastorno de Personalidade Límite con actitude hetero agresiva, Que pautas de actuación **NON** serán adecuadas?**

- A) Colocarse fose do espazo persoal do paciente (fose do alcance dos seus brazos).
- B) Colocarse no lado non dominante do paciente (o lado en que non leva o reloxo).
- C) Mirarle fijamente, mostrarse seguro y con autoridad.
- D) Todas son correctas.

**54. Estamos junto a un paciente con Trastorno de Personalidad Límite con actitud hetero agresiva, ¿Qué pautas de actuación **NO** serán adecuadas?**

- A) Colocarse fuera del espacio personal del paciente (fuera del alcance de sus brazos).
- B) Colocarse en el lado no dominante del paciente (el lado en que no lleva el reloj).
- C) Mirarle fijamente, mostrarse seguro y con autoridad.
- D) Todas son correctas.

**55. Indica que factores descritos na NANDA asócianse coa agresión inminente:**

- A) Linguaxe corporal: postura ríxida, puños e mandíbula contraídos, hiperactividade, inquietude, falta de alento e postura ameazadora.
- B) Deterioración cognitiva, déficit de atención, sintomatoloxía psicótica.
- C) Impulsividade, antecedentes violentos.
- D) Todas son correctas.

**55. Indica que factores descritos en la NANDA se asocian con la agresión inminente:**

- A) Lenguaje corporal: postura rígida, puños y mandíbula contraídos, hiperactividad, inquietud, falta de aliento y postura amenazadora.
- B) Deterioro cognitivo, déficit de atención, sintomatología psicótica.
- C) Impulsividad, antecedentes violentos.
- D) Todas son correctas.

**56. Considéranse ferramentas para escóitaa activa as seguintes, **EXCEPTO**:**

- A) Tranquilizar (dicir que todo está ben, sen ter en conta os seus sentimentos).

**56. Se consideran herramientas para la escucha activa las siguientes, **EXCEPTO**:**

- A) Tranquilizar (decir que todo está bien, sin tener en cuenta sus sentimientos).

**Proceso selectivo para a elaboración dunha Listaxe de persoal laboral temporal para postos de GRADUADO/A ENFERMERÍA UCA (Grupo II ≡ A2)**

**GALEGO**

- B) Reformular (demostra que oíches e entendiches).
- C) Validar (recoñece a persoas, ideas, accións e esforzos).
- D) Estimular (mostrando interese no que di).

**57. Cal dos seguintes riscos asociados á contención mecánica, **NON** é un efecto indirecto:**

- A) Dor.
- B) Atrofia muscular.
- C) Dificultades respiratorias.
- D) Illamento, depresión e aumento do estado de confusión.

**58. Ao tomar as constantes a un paciente, Cal sería a medida máis eficaz para previr infeccións relacionadas coa asistencia sanitaria?**

- A) Emprego de Clorhexidina alcohólica ao 2%.
- B) Antibiopprofilaxis.
- C) Uso de luvas.
- D) Hixiene de mans.

**CASTELLANO**

- B) Replantear (demuestra que oíste y entendiste).
- C) Validar (reconoce a personas, ideas, acciones y esfuerzos).
- D) Estimular (mostrando interés en lo que dice).

**57. Cuál de los siguientes riesgos asociados a la contención mecánica, **NO** es un efecto indirecto:**

- A) Dolor.
- B) Atrofia muscular.
- C) Dificultades respiratorias.
- D) Aislamiento, depresión y aumento del estado de confusión.

**58. Al tomar las constantes a un paciente, ¿Cuál sería la medida más eficaz para prevenir infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria?**

- A) Empleo de Clorhexidina alcohólica al 2%.
- B) Antibiopprofilaxis.
- C) Uso de guantes.
- D) Higiene de manos.